

第13回九州放射線医療技術学術大会 参加登録票

氏名	
所属施設	

所属に○をつけてください。(複数回答可)

会員種別	放射線技術学会	放射線技師会	学生	非会員	メーカー
------	---------	--------	----	-----	------

所属施設の所在する県に○をつけてください。

所属県	福岡	大分	宮崎	鹿児島	沖縄
	熊本	長崎	佐賀	その他()	

本大会にて、下記にあてはまる方は○をつけてください。(複数回答可)

区分	座長	口述発表	ポスター発表
----	----	------	--------

●上記をご記入の上、参加登録費を添えて総合受付に提出し、参加登録証(ネームカード)をお取りください。

●参加登録証(ネームカード)はご記入の上、会場内では必ずご着用ください。